

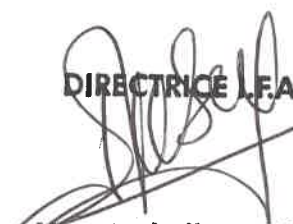
Sélection : D.E. AIDE-SOIGNANT - Du 24/02/2025

Candidats ADMIS

LISTE 2 - Agent de Service Hospitalier Qualifié

Numéro	Civilité	Nom de famille	Nom d'usage
0037	Mme	BOUKABENE NORA	
0034	Mme	DALPEZZO STEPHANIE	
0021	Mme	DE CASTRO COSTA MARIA ANABELA	
0001	Mme	FIOT AURELIE	
0030	Mme	MATEO LAURIE	
XXXXXX	Xxx	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	

DIRECTRICE I.F.A.S


Mme Isabelle SANTINI

Centre Hospitalier
Institut de
Formation
Des Aides
Soignantes
Antibes-Juan-les-Pins